Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины **«Фтизиатрия»**

Образовательная программа 6В10101 «Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: Ftiz 5305	1.6	Учебный год: 2025-2026г
1.2	Название дисциплины: «Фтизиатрия»	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: Основы лучевой диагностики	1.8	Семестр: 9
1.4	Постреквизиты: Фтизиатрия на уровне ПМСП	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов)**		
Клинические формы: легочный, внелегочный, лекарственно- устойчивый туберкулез, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы профилактики, раннее и своевременное выявление, пациент – центрированный подход в лечении с учетом нормативно - правовых аспектов, неотложная медицинская помощь при экстренных состояниях, диспансерное наблюдение. Противотуберкулезные мероприятия на уровне. ПМСП. Документирование процессов оказания медицинских услуг.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	✓ Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	✓ Аттестация практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины**		
Формирование у обучающихся систем знаний, умений и практических навыков, необходимых для раннего выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулёза в условиях первичной медико-санитарной помощи, а также для обеспечения непрерывности наблюдения и ведения пациентов с туберкулёзом в соответствии с современными клиническими рекомендациями.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных туберкулезом детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии		
РО2.	Демонстрирует знания основных вопросов по организации раннего выявления туберкулеза, алгоритма обследования при подозрении на туберкулез, инновационных методов диагностики и лечения туберкулеза, диспансерного наблюдения		
РО3.	Способен провести диагностику и оказать неотложную медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных туберкулезом органов дыхания.		
РО4.	Владеет знаниями и умеет работать в электронных базах системы здравоохранения МЗ РК, обладает знаниями ведения учетно-отчетной документации по туберкулезу.		
РО5	Владеет знаниями в вопросах профилактики туберкулеза и взаимодеиствия ТБ службы и врачей ПМСП в организации проитивотуберкулезных мероприятии в очаге, анализирует результаты скрининговых программ в рамках НПА.		
5.1	**РО**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**	

	дисциплины	
	РО1	РО 3 Соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящиек эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и медицинскими работниками.
	РО2	РО4 Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.
	РО3	РО 9 Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	РО4	РО 10 Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг.
	РО5	РО 11 Организует медико- социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения.

6.	**Подробная информация о дисциплине**					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Областной центр Фтизиопульмонологии г.Шымкент					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ.зан.	Лаб. зан.	СРОП	СРО
		8	32	-	12	68=12+56

7.	**Сведения о преподавателях**		
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1.	Касаева Л.Т.	Зав.каф к.м.н.,	l_kasaeva@mail.ru
2.	Сергазина А.О.	к.м.н., и.о.доцента	a.o.sergazina@mail.ru
3	Серхожаева Т.Х.	ассистент	talshinserh@mail.ru
4	Бектурганов М.С.	ассистент	bekturganov@mail.ru
5	Курбанова А.Т.	ассистент	Alya1471@mail.ru
6	Исмайлова Х.Х.	ассистент	Ismailova@mail.ru

8. Тематический план

Неделя/ день	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол-во часов**	**Формы/ Методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	**Лекция.Тема:** Интегрированный контроль туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза в РК. Этиология, патогенез и патоморфология туберкулеза.	Национальная программа борьбы с туберкулезом. Модель интегрированного контроля в Казахстане. Основные эпидемиологические показатели туберкулеза в РК. Этиология, патогенез и	**РО2**	**1**	**Обзорная**	Обратная связь

		патоморфология туберкулеза. Источники, пути и способы заражения туберкулезом. Латентный микробизм.. Основные этапы развития туберкулезного процесса.				
	Практическое занятие.Тема: Введение в специальность. Санитарно–эпидемический режим в противотуберкулезных учреждениях. Основы деонтология во фтизиатрии. Особенности клинического обследования больных туберкулезом легких.	Раздел включает изучение структуры и организации работы фтизиопульмонологического центра. Рассматривается современный диагностический алгоритм туберкулёза в соответствии с актуальными клиническими протоколами, включающий обязательный диагностический минимум и дополнительные методы обследования. Освещаются молекулярно-генетические, микробиологические, цитологические, гистологические и функциональные методы диагностики туберкулёза.	**РО1 РО2**	**3**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий Чек лист интерпретации рентген снимков

	СРОП/СРО Задание СРО: Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями **Проект на тему: Изучение синдрома диссеминации в легких и диагностика диссеминированных заболеваний легких.**	Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки, беременность, послеродовой период).	**РО1 РО2**	1/5	Подготовка презентаций Составление тестовых заданий PjBL: Chat GPT	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек лист для оценки составленных тестовых заданий Ознакомление с темой проекта. Обсуждение цели, задачи проекта, структурой и значимостью темы. определение участников проекта. План работы над проектом.
2	**Лекция. Тема:** Методы выявления туберкулеза. Диагностический алгоритм. Туберкулинодиагностика. Диаскинтест.	Диагностический алгоритм обследования больного при подозрении на туберкулез.	**РО2**	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема: Клиническая классификация	Раздел включает изучение современной клинической классификации	**РО1 РО2**	**3**	Обсуждение темы занятия	Чек лист оценки: устного опроса,

	туберкулеза. Классификация случаев заболевания. Методы рентгенологической диагностики туберкулеза легких. Основные рентгенологические синдромы болезней легких.	туберкулёза и классификации случаев заболевания согласно действующим клиническим протоколам. Рассматриваются методы рентгенологической диагностики туберкулёза лёгких и основные рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания, применяемые при интерпретации лучевых методов исследования.			Работа с предоставленными рентгенснимками	решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков
	СРОП/СРО Задание СРО: Туберкулез легких и ХНЗЛ. Клиника и лечение. Обследование лиц с посттуберкулезными изменениями в легких. Критерии излечения.	Раздел посвящён клиническим особенностям туберкулёза лёгких и хронических неспецифических заболеваний лёгких, принципам их диагностики и современным подходам к лечению. Рассматриваются методы обследования лиц с посттуберкулёзными изменениями в лёгких, а также актуальные критерии излечения и завершения курса противотуберкулёзной терапии согласно клиническим протоколам.	**РО2**	1/6	Курация тематических больных RBL	Чек-лист оценки практических навыков у постели чек-лист RBL-анализа научных статей
3	Лекция. Тема: Принципы лечения туберкулеза в современных условиях. Противотуберкулез	Современные принципы лечения туберкулёза, включая стандартизированные режимы терапии и этапность ведения	**РО2**	**1**	**Обзорная**	Обратная связь

	ные препараты. Лекарственно-устойчивый туберкулез. Мониторинг лечения.	больных. Рассматриваются классификация и основные группы противотуберкулёзных препаратов, особенности лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулёза. Освещаются современные подходы к мониторингу эффективности и безопасности лечения в соответствии с актуальными клиническими протоколами.				
	Практическое занятие. Тема: Лечение туберкулеза.	Современные принципы лечения туберкулёза, стандартных режимов противотуберкулёзной терапии, КРЛ, ИРЛ, порядка назначения препаратов и контроля их эффективности и переносимости. Рассматриваются особенности ведения пациентов с различными клиническими формами заболевания в соответствии с действующими клиническими протоколами	**РО2 РО4**	**3**	Обсуждение темы занятия TBL	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Задание СРО: Противотуберкулезные препараты.	Классификация противотуберкулезных препаратов. Новые и перепрофилированные препараты. Фармакологические свойства препаратов. Побочные действия.	**РО2**	1/6	Курация тематических больных	Чек лист курации больных
4	Лекция. Тема:	Понятие иммунитета.	**РО2**	**1**	**Обзорная**	Обратная

	Аллергия и противотуберкулезный иммунитет. Иммунопрофилактика туберкулеза. Перевичный туберкулез. Патогенез, потоморфология. Клинические формы.	Механизм развития иммунных реакций. Виды иммунитета. Иммунно-компетентные клетки, их функции и взаимодействие, способы иммунного ответа. Клеточные иммунитет. Гуморальный иммунитет. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера. Первичный туберкулезный комплекс. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение.	**РО5**			связь
	Практическое занятие. Тема: Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригудных лимфатических узлов. Туберкулинодиагностика.	Клинические особенности первичного туберкулёзного комплекса и туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов. Рассматриваются методы туберкулинодиагностики, принципы интерпретации реакций и их значение для раннего выявления заболевания в соответствии с современными клиническими протоколами.	**РО1 РО2 РО3**	3	Обсуждение темы занятия, TBL Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков

	СРОП/СРО Задание СРО: Рентгендиагностика округлых образований в легких.	Рентгенологические методы диагностики округлых образований в лёгких, особенности интерпретации изображений и дифференциальной диагностики с учётом современных клинических протоколов.	**РО2**	1/6	Подготовка презентаций Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, ведения медицинской документации
5	**Лекция. Тема:** Диссеминированный туберкулёз лёгких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.	Особенности диссеминированного туберкулеза при ранней и поздней диссеминации. Клинические формы диссеминированного туберкулеза. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.	**РО2**	**1**	**Обзорно-иллюстративная**	Обратная связь по теме
	Практическое занятие. Тема: Диссеминированный туберкулез легких.	Особенности диссеминированного туберкулеза легких при ранней и поздней диссеминации. Диагностика и лечение.	**РО1 РО2 РО3**	**3**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков

	СРОП/СРО Задание СРО: Рентгендиагностика диссеминированного туберкулеза легких.	Рентгенологическая диагностика диссеминированного туберкулёза лёгких, особенности выявления типичных и атипичных изменений, а также дифференциальная диагностика согласно современным клиническим протоколам.	**РО2** **РО1** **РО2** **РО3**	2/5	Подготовка презентаций Курация тематических больных PjBL	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, Чек-лист оценивания проектной работы
	Предварительный отчет по проекту: **Рубежный контроль1**	Контроль включает содержание лекций, практических занятий и СРОП/СРО Тема: 1-5.	**РО4**		Тестирование, Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист тестирования Чек лист интерпретации рентген снимков
6	**Лекция. Тема:** Туберкулезный менингит. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.	Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Базилярный минингит. Минингоэнцефалит. Особенности течения туберкулезного минингита. Лечение. Осложнения.	**РО2**	**1**	Обзорно-иллюстрированная	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема: Туберкулезный	Клиника, диагностика и современные подходы к лечению	**РО1** **РО2** **РО3**	**3**	Обсуждение темы занятия	Чек лист оценки: устного

	менингит.	туберкулёзного менингита, включая методы лабораторной, инструментальной и нейровизуализационной диагностики в соответствии с актуальными клиническими протоколами.			Просмотр видеоконтента: Техника проведения спинно-мозговой пункции, усвоение материала и дальнейшая отработка практического навыка в ЦПН	опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН
	СРОП/СРО **Задание СРО:** Неотложная врачебная помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.	принципы неотложной медицинской помощи при лёгочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе, алгоритмы экстренной диагностики и лечения, а также современные подходы к стабилизации состояния пациента в соответствии с клиническими протоколами.	**РО2** **РО3** **РО4**	1/6	Подготовка презентаций Курация тематических больных, RBL	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, -чек лист по анализу научных статей
7	**Лекция. Тема:**	Вторичные формы	**РО2**	**1**	**Обзорно-**	Обратная

	Патогенез вторичного туберкулеза. Очаговой туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез. Туберкулема легких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. лечение	туберкулеза. Патогенез. Очаговый туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Инфильтративный туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, Туберкулема легких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика			**иллюстративная**	связь
	Практическое занятие. Тема: Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких.	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Обследование больных, постановка диагноза. Клинико-рентгенологические формы. Диагностика, лечение с позицией доказательной медицины. Исходы.	**РО1 РО2 РО3**	**3**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков
	СРОП/СРО Задание СРО Рентгеносемиотика внелегочного туберкулеза: мочеполовой системы и мезентериальных лимфатических узлов.	Рентгеносемиотика внелёгочного туберкулёза, включая изменения мочеполовой системы и мезентериальных лимфатических узлов, особенности интерпретации изображений и дифференциальная диагностика в соответствии с современными клиническими протоколами.	**РО2**	1/6	Подготовка презентаций Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, ведения медицинской документац

						ии
8	**Лекция. Тема:** Кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких. Патогенез, патоморфология, клиника диагностика, лечение.	Кавернозный, фиброзно- кавернозный туберкулез, цирротический туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера.	**РО2**	**1**	Обзорно - иллюстративные	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема: Деструктивные формы туберкулеза легких.	Раздел включает изучение клинических и рентгенологических особенностей деструктивных форм туберкулёза лёгких, подходов к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов согласно современным клиническим протоколам.	**РО1 РО2 РО3**	**3**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков
	СРОП/СРО Задание СРО: Диагностика полостных образований в легких.	Рентгеносемиотика полостных образований в легких. Диагностика. Контроль включает содержание лекции, практических занятий и СРО	**РО2 РО3**	1/6	Подготовка презентаций Курация тематических больных,	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного

9	**Практическое занятие. Тема:** Туберкулезный плеврит и внелегочный туберкулез.	Туберкулезный плеврит. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Внелегочные локализации туберкулеза. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика и лечение. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций.	**РО1** **РО2** **РО3**	**4**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков
	СРОП/СРО **Задание СРО:** Рентгеносемиотика внелегочного туберкулеза: туберкулезный плеврит, костно-суставной туберкулез. **Защита научного проекта:**	Раздел посвящён рентгеносемиотике внелёгочного туберкулёза, включая туберкулёзный плеврит и костно-суставные поражения, особенностям интерпретации изображений и дифференциальной диагностике согласно современным клиническим протоколам.	**РО2** **РО4**	1/5	Подготовка презентаций Курация тематических больных, PjBL, Chat GPT **Оценивание проекта**	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, Чек-лист оценивания результатов исследования по научному проекту

10	**Практическое занятие. Тема:** Профилактика туберкулеза. Диспансерное наблюдение. Особенности течения и лечения профилактика туберкулеза в условиях пандемии Covid-19	Виды профилактики. Специфическая профилактика туберкулеза. Организация специфической профилактики туберкулеза. Химиопрофилактика. Санитарная профилактика.Диспансерная группа учета.	**РО1 РО2 РО3**	**4**	Обсуждение темы занятия Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач Чек лист интерпретации рентген снимков
	СРОП/СРО Задание СРО: Амилоидоз внутренних органов, диагностика, клиника, Дыхательная недостаточность, хроническое легочное сердце. Диагностика, клиника лечение.	Амилоидоз внутренних органов, диагностика, клиника, Дыхательная недостаточность, хроническое легочное сердце. Диагностика, клиника, лечение.	**РО2 РО3**	2/5	Подготовка презентаций Составление тестовых заданий	Чек лист подготовки и защиты презентаций Чек лист для оценки составленных тестовых заданий
	Рубежный контроль2	Контроль включает содержание лекций, практических занятий и СРО. Тема 6-10.	**РО1 РО2 РО3 РО4 РО5**		Тестирование, Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист тестирования Чек лист интерпретации рентген снимков
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			12 ч		
9.	**Методы обучения и оценивания**					

9.1	Лекции	Обзорная, обзорно – иллюстративная
9.2	Практические занятия	Устный опрос, решение ситуационных задач, работа с предоставленными рентен снимками, TBL, усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН, тестирование.
9.3	СРОП/СРО	Подготовка презентации, на базе ОЦФ курация больных, составление тестов по тематике PjBL, Chat GPT, RBL- анализ научных статей.
9.4	Рубежный контроль-1,2	Тестирование. Работа с предоставленными рентен снимками.
10	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	**Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных туберкулезом детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии**	Не полностью воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии с требуемой точностью и полнотой, не правильно находит решения по вопросам этики и различных ситуаций, не может применить знания и допускает грубые ошибки по этике и деонтологии в практике. Не может работать в команде.	Не полностью воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии находит решения повопросам этики в различных ситуациях, не может применять знания, допускает неточности и ошибки по этике и деонтологии в практике. Испывает затруднения в командной работе.	Воспроизводит знания по по медицинской этике и деонтологии с требуемой точностью и полнотой, правильно находит решения по вопросам этики и различных ситуаций, не может точно применить знания по этике и деонтологии в практике.Умеет работать в команде.	Воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии с требуемой точностью и полнотой, правильно находит решения по вопросам этики и различных ситуаций, может применить знания по этике и деонтологии в практике. Умеет работать в команде.
РО2	**Демонстрирует знания основных вопросов по организации раннего**	Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-	Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы,	Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными	Демонстрирует глубокое знание учебно-программного материала, практические

	выявления туберкулеза, алгоритма обследования при подозрении на туберкулез, инновационных методов диагностики и лечения туберкулеза, диспансерного наблюдения	программного матерриала, допустил дефекты в обследовании пациента,не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного и определить группу диспансерного учета.	провел обследование пациента в обьеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования и лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.	недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести обьективное обследование пациента ,назначить дополнительные методы обследования, обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию и определить группы диспансерного учета.	навыки: сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных инструментальных исследований и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, аргументированно обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки и определить группы диспансерного учета.
РО3	**Владеет знаниями в вопросах профилактики туберкулеза и взаимодействия ТБ службы и врачей ПМСП в организации противотуберкулезных мероприятии в очаге, анализирует результаты скрининговых программ в рамках НПА.**	Демонстрирует существенные пробелы знаний по всем разделам программы, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести технику постановки БЦЖ, определить эпидемиологическую группу	Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в обьеме, необходимом для раннего выявления заболеваний. Допустил умеренные погрешности при проведении техники	Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести обьективное обследование пациента, определяет виды профилактики туберкулеза,	Демонстрирует всесторонее и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки для своевременного и раннего выявления заболеваний,

		очага туберкулезной инфекции.	вакцинации БЦЖ и обследовании пациента с осложнениям и БЦЖ.	технику проведения вакцинации БЦЖ и умеет провести противоэпидем ическую работу в очаге туберкулезной инфекции.	обладает знаниями в вопросах профилактики туберкулеза и в вопросах организаций противотуберкулез ных мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, в соответствии с дерективными документами.
РО4	**Способен проводить анализ и обработку литературных источников. Граматно анализирует результаты проведенных исследований, применяя научные принципы, методы и знания.**	Демонстрирует существенные пробелы знаний по всем разделам программы, не способен продемонстрир овать необходимый минимум научных принципов, методов и знаний в медицинской практике. Не способен проводить анализ и обработку литературных источников.	Демонстрируе т минимальные знания по всем разделам программы, не достаточно провел анализ и обработку литературных источников, не обладает достаточными знаниями принципов и методов научных исследований.	Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, обладает достаточными знаниями принципов и методов научных исследований. Провел полный анализ и обработку литературных источников.	Демонстрирует глубокие знания учебно-программного материала и методов научных исследований, которые позволяют грамотно и полно провести анализ и оброаботку литературных источников и результатов проведенных исследований
РО5	**Владеет знаниями в вопросах профилактики туберкулеза и взаимодеиств ия ТБ службы и врачей ПМСП в организации**	Демонстрирует существенные пробелы знаний по всем разделам программы, не способен продемонстрир овать необходимый	Демонстрируе т минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в обьеме,	Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального	Демонстрирует всесторонее и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно

	проитивотуберкулезных мероприятии в очаге, анализирует результаты скрининговых программ в рамках НПА.	минимум диагностических умений, провести технику постановки БЦЖ, определить эпидемиологическую группу очага туберкулезной инфекции.	необходимом для раннего выявления заболеваний. Допустил умеренные погрешности при проведении техники вакцинации БЦЖ и обследовании пациента с осложнениям и БЦЖ.	обследования и способен провести обьективное обследование пациента, определяет виды профилактики туберкулеза, технику проведения вакцинации БЦЖ и умеет провести противоэпидемическую работу в очаге туберкулезной инфекции.	провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки для своевременного и раннего выявления заболеваний, обладает знаниями в вопросах профилактики туберкулеза и в вопросах организаций противотуберкулезных мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, в соответствии с дерективными документами.

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	- Обучающийся не допустил ни одной ошибки или неточности. - Глубоко ориентируется в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины. - Дает аргументированную критическую оценку материала. - Умело использует научные достижения смежных дисциплин.
	A- (3,67; 90-94%)	- Ответ содержит незначительные неточности, не искажающие суть. - Ориентируется в основных теориях и концепциях дисциплины. - Может привести элементы критического анализа. - Привлекает материалы других дисциплин, но не всегда последовательно.

	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	- Ответ в целом правильный, с незначительными неточностями. - Обучающийся демонстрирует понимание теорий и концепций дисциплины. - Может проводить анализ с опорой на примеры. - Использует дополнительные источники, но не всегда глубоко.
	B (3,0; 80-84%)	- В ответе присутствуют отдельные ошибки или упрощения, не искажающие общую суть. - Обучающийся показывает общее понимание материала. - Требуется подсказка преподавателя для систематизации материала.
	B- (2,67; 75-79%)	- Допускаются заметные ошибки, которые обучающийся может частично исправить после уточняющих вопросов. - Знания по теме поверхностные, но базовые понятия усвоены. - Требуется активная помощь преподавателя для понимания материала.
	C+ (2,33; 70-74%)	- Нет грубых ошибок, но присутствуют непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающийся. - Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя. - Ответ частично отражает содержание темы.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)	- Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя.
	C- (1,67; 60-64%)	- Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя.

	D+ (1,0; 50-54%)	- Ответ фрагментарный, с множеством ошибок и упрощений. - Используются только отдельные элементы материала, без их анализа и обобщения. - Обучающийся испытывает значительные трудности при работе с теоретическим содержанием.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%)	- Ответ содержит принципиальные ошибки, искажающие смысл. - Обучающийся не проработал основную литературу по теме занятия. - Демонстрирует слабое владение научной терминологией. - Ответ сопровождается грубыми логическими и стилистическими ошибками. - Отсутствует понимание ключевых понятий и связей между ними.
	F (0; 0-24 %)	- Ответ не соответствует теме занятия, содержит многочисленные принципиальные ошибки. - Полное отсутствие знаний по теме. - Не использует научную терминологию и не демонстрирует понимания структуры учебного материала.

Чек лист решения ситуационных задач		
Форма контроля	Форма контроля	
Чек лист решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	Обучающийся решает задачу с глубокой клинической аргументацией**.** - Даёт полное и последовательное описание**:** • Основных и дополнительных методов обследования • Дифференциальной диагностики • Постановки диагноза с обоснованием (этиология + патогенез) - Рациональный план лечения составлен исходя из глубокого понимания природы заболевания**.** - Правильно определён прогноз заболевания. - Обладает выраженным клиническим мышлением**,** демонстрирует инициативу**.**

	A- (3,67; 90-94%)	- Задача решена корректно и обоснованно, но могут присутствовать незначительные упрощения или упущения, не влияющие на общий результат. - Правильно описаны методы обследования, диагностики и лечения, но часть из них раскрыта недостаточно глубоко. - Диагноз поставлен верно, обоснование может быть частично неполным. - План лечения в целом рационален, но альтернативы или дополнительные меры не указаны. - Демонстрирует сформированное клиническое мышление**,** но не всегда проявляет инициативу**.**
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	- Обучающийся дал достаточно подробное описание основных и дополнительных методов обследования. - Провёл дифференциальную диагностику с пониманием ключевых отличий. - Диагноз поставлен обоснованно, с опорой на данные анамнеза и обследования. - План лечения составлен на основе этиологии и патогенеза, но альтернативные подходы могут не учитываться. - Прогноз определён правильно. - Демонстрирует хорошее клиническое мышление и логическое построение ответа. - Ответ в целом структурирован, использует медицинскую терминологию.
	B (3,0; 80-84%);	- Решение задачи в целом правильное, но содержит некоторые упрощения. - Методы обследования и диагностики указаны, но не все обоснованы. - Диагноз поставлен с корректировками со стороны преподавателя. - План лечения подходит, но не полностью отражает патогенез. - Прогноз предположительный, без ясного обоснования. - Клиническое мышление развито, но реже проявляется самостоятельно.

	B- (2,67; 75-79%);	- Приведены основные методы обследования, но без достаточной детализации. - Диагноз поставлен, но требует доработки и уточнений. - План лечения общий, не всегда соотнесён с патогенезом. - Прогноз нечёткий или отсутствует. - Клиническое мышление ограничено, требуется помощь преподавателя. - Ответ фрагментарный или неполный, местами нарушена логика.
	C+ (2,33; 70-74%);	- Методы обследования указаны неполно, некоторые ошибочны или не соответствуют задаче. - Дифференциальная диагностика ограничена, без чёткой аргументации. - Диагноз поставлен с ошибками, или необоснован. - План лечения поверхностный, не отражает механизмов заболевания. - Прогноз неточный или не дан вовсе. - Клиническое мышление слабо выражено, ответ нуждается в значительной доработке.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)	- Представлено описание только основных методов обследования, без дополнительных. - Дифференциальная диагностика частично верна, но содержит неточности. - Диагноз поставлен, но обоснование поверхностное или неполное. - План лечения составлен только с помощью преподавателя, на основании неполного понимания этиологии и патогенеза. - Прогноз определён общий, без чёткого клинического обоснования. - Клиническое мышление слабо выражено, имеются затруднения в логике рассуждений.
	C- (1,67; 60-64%)	- Методы обследования названы выборочно, часть из них не соответствует клинической ситуации. - Дифференциальная диагностика

		фрагментарна, ошибочна или неубедительна. - Диагноз не обоснован или частично ошибочен. - План лечения поверхностный, составлен только при активной помощи преподавателя. - Используемые данные по этиологии и патогенезу неточные или формальные. - Прогноз неопределён, клиническое мышление слабо сформировано.
	D+ (1,33; 55-59%)	- Представлены единичные правильные методы обследования, логика выбора не объяснена. - Дифференциальная диагностика и диагноз некорректны или отсутствуют. - План лечения неправильный или неполный, требует постоянной подсказки преподавателя. - Ошибочное или поверхностное понимание этиологии и патогенеза. - Прогноз не сформулирован. - Клиническое мышление практически отсутствует.
	D- (1,0; 50-54%)	- Методы обследования названы с ошибками или не по теме. - Дифференциальная диагностика и диагноз не соответствуют клинической ситуации. - План лечения неверный или отсутствует. - Понимание этиологии и патогенеза отсутствует. - Прогноз не определён. - Ответ хаотичен, нелогичен, клиническое мышление не прослеживается.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0; 0 - 49%)	- В плане лечения могут быть существенные нарушения, включены неподходящие или потенциально вредные препараты. - Знания по этиологии и патогенезу поверхностные, не позволяют логически выстроить ответ. - Прогноз не сформулирован или неправилен. - Клиническое мышление не проявляется, логика ответа слабая или противоречивая.

	F(0; 0 - 24%)	- Решение задачи грубо ошибочное или отсутствует. - Основные методы обследования названы неверно, дополнительные — не упомянуты вовсе. - Диагноз и дифференциальная диагностика отсутствуют или полностью ошибочны. - Назначено лечение, противопоказанное при предполагаемом диагнозе, что свидетельствует о непонимании клинической ситуации. - Знания по этиологии и патогенезу отсутствуют. - Прогноз не определён, не сделано никаких клинических заключений. - Клиническое мышление отсутствует полностью, ответ хаотичен, без медицинской логики.

Чек лист интерпретации рентген снимков

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Чек лист интерпретации рентген снимков	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	Демонстрирует уверенное пошаговое описание рентгеновского снимка (качество, анатомия, патологические тени). Правильно классифицирует формы туберкулёза, анализирует динамику (до/после лечения). Уверенно определяет проекцию. Использует дополнительную литературу и клинические данные.
	A- (3,67; 90-94%)	Уверенно описывает рентген-снимок (качество, анатомия, патология), правильно классифицирует формы туберкулёза и анализирует динамику. Верно определяет проекцию, использует литературу и клинические данные с небольшими ошибками.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Выполняет системное описание, но допускает неточности в терминологии или трактовке отдельных признаков. Может определить форму туберкулёза, но не всегда уверенно связывает её с клиникой. Ошибки не системные. Использует базовые источники.
	B (3,0; 80-84%);	Выполняет системное описание с неточностями в терминологии или трактовке признаков.

		Определяет форму туберкулёза, но не всегда уверенно связывает с клиникой. Ошибки единичны. Использует базовые источники.
	B- (2,67; 75-79%)	Описание выполнено частично, с заметными ошибками в терминологии и трактовке. Форму туберкулёза определяет с трудом, связь с клиникой слабо прослеживается. Использует ограниченные источники.
	C+ (2,33; 70-74%)	Описание фрагментарное, с грубыми ошибками в терминологии и трактовке. Форму туберкулёза определяет неправильно или поверхностно, связь с клиникой отсутствует. Использует недостаточные источники.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	Не владеет алгоритмом описания полностью. Указывает на патологические изменения, но не может дать им точной оценки. Требуется постоянная поддержка преподавателя. Путает термины, не учитывает проекцию. Часто ограничивается запоминанием, а не анализом.
	C-(1,67; 60-64%)	Не владеет полным алгоритмом описания, указывает на патологию, но не оценивает точно. Требуется постоянная помощь преподавателя. Путает термины, игнорирует проекцию. Часто повторяет, не анализирует.
	Д+ (1,33; 55-59%)	Не знает алгоритма описания, не оценивает патологию. Часто путает термины и проекции. Работа поверхностна, без анализа. Требуется постоянная помощь преподавателя.
	Д-(1,0; 50-54%)	Не владеет алгоритмом, не распознаёт патологию. Путает термины и проекции, анализ отсутствует. Работа несистемная, помощь преподавателя обязательна.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Не может описать рентгеновский снимок. Не распознаёт патологию или описывает норму как заболевание. Работает бессистемно, не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомические структуры. Не использует никакие источники.
	F (0; 0-24%)	Не может описать рентген-снимок, не распознаёт патологию или ошибочно трактует норму как болезнь. Работает бессистемно, путает проекции и анатомию. Не использует источники.

Чек лист усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН

Усвоения	Отлично	- Обучающийся отлично ориентируется в

практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН	Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	алгоритмах расспроса и осмотра пациента. - Вопросы при сборе анамнеза подобраны точно и по существу. - Демонстрирует высокий уровень владения техниками: пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр. - Уверенно и безошибочно выполняет сложные манипуляции: • Спинно-мозговая пункция • Пункция при спонтанном пневмотораксе • Проба Манту - При подготовке использована дополнительная литература. - Обучающийся самостоятельно систематизирует материал и делает обоснованные выводы.
	A- (3,67; 90-94%)	- В целом ориентируется в алгоритмах, допускает единичные незначительные неточности, не влияющие на результат. - Вопросы при сборе анамнеза сформулированы корректно, но без глубокой детализации. - Практические навыки выполняются правильно, но возможны небольшие технические погрешности. - Демонстрирует уверенное владение базовыми манипуляциями и допускает редкие неточности при проведении: спинно-мозговой пункции, пункции при спонтанном пневмотораксе, пробы Манту - Использована только часть дополнительной литературы или поверхностно проработана. - Систематизация материала требует небольшой поддержки преподавателя.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	- Обучающийся хорошо ориентируется в процессе расспроса и осмотра пациента. - Допускает непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самостоятельно. - Демонстрирует основные практические навыки (пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр) правильно. - Выполняет сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) в целом верно, с небольшими погрешностями. - Использована дополнительная литература. - Систематизация материала возможна с помощью преподавателя.

	B (3,0; 80-84%)	- Ориентируется в базовых элементах расспроса и осмотра, но требует уточнений. - Допускает заметные неточности при выполнении практических навыков, но понимает суть действий. Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются с ошибками, однако после корректировки демонстрирует улучшение. - Дополнительная литература использована частично. - Систематизация материала осуществляется при поддержке преподавателя.
	B- (2,67; 75-79%)	- Демонстрирует ограниченное понимание процедуры расспроса и осмотра. - Ошибки в демонстрации практических навыков повторяются, нуждается в постоянной коррекции. - Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются частично или с методическими ошибками. - Не использует дополнительную литературу или использует формально. - Материал не систематизирован, требует постоянной поддержки преподавателя.
	C+ (2,33; 70-74%)	- Ориентируется в расспросе и осмотре фрагментарно. - Допускает принципиальные ошибки, но иногда исправляет их с помощью преподавателя. - Практические навыки демонстрируются неуверенно и с отклонениями от алгоритма. - Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются неточно или формально. - Дополнительная литература, как правило, не используется. - Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)	- Обучающийся ориентируется в расспросе и осмотре пациентов, но с ошибками и недостаточной полнотой. - При демонстрации практических навыков (пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр) допускает принципиальные ошибки, хотя понимает общий алгоритм. - Выполнение сложных манипуляций (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) частично правильное, но с

		заметными отклонениями. - Подготовка основана только на основной учебной литературе. - Систематизация материала затруднена, обучающийся нуждается в постоянной поддержке преподавателя. - Есть небольшие затруднения в применении материала к пониманию темы.
	C- (1,67; 60-64%)	- Расспрос и осмотр проводятся частично правильно, часто требуются уточняющие вопросы преподавателя. - При демонстрации практических навыков допускаются многочисленные ошибки, включая принципиальные, которые не всегда замечаются и исправляются. - Выполнение сложных манипуляций (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) неполное или неверное. - Использована только обязательная литература, без углубления. - Обучающийся плохо систематизирует материал, требует значительной помощи. - Испытывает затруднения в понимании темы и её клинической значимости.
	D+ (1,0; 50-54%)	- Демонстрирует фрагментарные знания и слабую ориентировку в расспросе и осмотре пациента. - Практические навыки выполняются неуверенно, с системными принципиальными ошибками. - Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполнены неверно или не завершены. - Подготовка к занятию ограничена только базовыми источниками, без осмысления. - Систематизация материала отсутствует. - Не может использовать материал для осмысленного разбора темы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	- Обучающийся не смог продемонстрировать практические навыки или выполнил их с серьёзными нарушениями алгоритма. - В ходе занятия практически не участвовал в работе группы. - В ответах на вопросы преподавателя допускает грубые логические и фактические ошибки. - Не использует специфическую медицинскую терминологию, демонстрирует недостаточное понимание темы.

	F (0; 0-24 %)	- Полное отсутствие практических навыков: не выполнял или выполнял действия, не имеющие отношения к теме. - Не принимал участия в работе группы, не проявлял активности на занятии. - Ответы на вопросы преподавателя некорректные, бессвязные, с полным отсутствием профессиональной терминологии. - Не продемонстрировано даже минимального уровня понимания изучаемой темы.

Чек лист для СРО

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Подготовка и защита презентаций	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите презентации демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднении или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 95 – 100%.
	A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные с незначительными недочётами в оформлении. При защите демонстрирует хорошие знания, возможна лёгкая неуверенность при ответах. Ошибки отсутствуют или минимальны. Оригинальность текста — 90–94%.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно нелаконичные, при защите презентации демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата 70 – 89%.
	B (3,0; 80-84%);	Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные, но могут быть перегружены текстом или плохо структурированы. При защите демонстрирует общее понимание темы, испытывает трудности с ответами, допускает ошибки, не всегда исправляет их самостоятельно. Оригинальность текста — 70–84%.

	B- (2,67; 75-79%)	Презентация выполнена самостоятельно, возможно с незначительным опозданием. Использовано менее 3 источников или часть источников сомнительна. Слайды содержательные, но слабо оформлены. При защите демонстрирует поверхностные знания, допускает ошибки и затрудняется с ответами. Проверка на плагиат — 75–79%.
	C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена с опозданием или есть сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников. Слайды частично соответствуют теме, имеются серьёзные недочёты в содержании и оформлении. При защите проявляет слабое понимание темы, допускает существенные ошибки. Проверка на плагиат — 70–74%.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
	C-(1,67; 60-64%)	Презентация выполнена с опозданием или вызывает сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 литературных источников. Слайды несодержательны или слабо отражают тему. При защите автор не ориентируется в материале, допускает серьёзные ошибки и не может на них реагировать. Проверка на плагиат — 60–64%.
	Д+ (1,33; 55-59%)	Презентация выполнена с опозданием, имеются сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников или отсутствуют ссылки. Слайды формальны, почти не раскрывают тему. При защите автор слабо ориентируется в материале, не может ответить на большинство вопросов. Проверка на плагиат — 55–59%.
	Д(1,0; 50-54%)	Презентация выполнена с опозданием, имеются серьёзные сомнения в самостоятельности. Источники не указаны или не соответствуют требованиям. Слайды слабо связаны с темой, имеют грубые ошибки. При защите автор не понимает материала, не отвечает на вопросы. Проверка на плагиат — 50–54%.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.

	F (0; 0-24%)	Работа выполнена с нарушениями, требует полной переработки. При защите текст читает с большим количеством ошибок, не ориентируется в материале. Проверка на плагиат — 0–24%.

Чек-лист оценки практических навыков у постели больного

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Оценка практических навыков у постели больного	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Активно курировал больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя
		Активно курировал больных, правильно заполнил медицинскую документацию. Знания приказов и протоколов применял с незначительными ошибками. Дневники заполнил и подписал своевременно, возможно с небольшой задержкой.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Участвовал курации больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя. Допущенные непринципиальные ошибки исправил сам.
	B (3,0; 80-84%);	Участвовал в курации больных, документацию заполнил с ошибками. Приказы и протоколы применял с неточностями. Дневники заполнил и подписал с небольшими задержками. Ошибки исправлял с помощью руководителя.
	B- (2,67; 75-79%)	Участвовал частично, документация заполнена с ошибками. Знания приказов и протоколов применял с существенными неточностями. Дневники заполнил с задержками, ошибки исправлял с помощью руководителя.

	C+ (2,33; 70-74%)	Участвовал слабо, документация заполнена плохо, много ошибок. Приказы и протоколы применял неверно. Дневники заполнил с опозданием, ошибки не всегда исправлял.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	Пассивно участвовал в курации, документацию заполнил с ошибками. Приказы и протоколы использовал неправильно. Дневники заполнил с задержкой и ошибками, исправлял только с помощью руководителя, подписал.
	C-(1,67; 60-64%)	Курация минимальная, документация заполнена неграмотно. Приказы и протоколы не использовал или применял неправильно. Дневники заполнил с большими ошибками и задержками, исправлял только с существенной помощью руководителя
	Д+ (1,33; 55-59%)	Практически не участвовал в курации, документация заполнена плохо или отсутствует. Приказы и протоколы не применял. Дневники не заполнил или с большими ошибками, исправления отсутствуют или минимальны.
	Д(1,0; 50-54%)	Не участвовал в курации, документация отсутствует или заполнена с серьёзными ошибками. Приказы и протоколы не использовал. Дневники не заполнил или полностью неверно, исправлений нет.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Нет желания курировать больного. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников, дневник не подписан
	F (0; 0-24%)	Отсутствует желание курировать больного. Медицинская документация не заполнена или заполнена неверно. Не знает клинических протоколов и приказов. Дневники не заполнил, заполнил неправильно или не подписал.

Чек лист для оценки составленных тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки

Оценка составления тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%);	При создании тестовых заданий: тестовые задания – не менее 10 вопросов. Отправлено вовремя. Основой тестов является контент. Тестовые задания ясны, понятны и четко структурированы. Варианты ответов соответствуют п. 13 требований к тесту. Простота теста – в одном тестовом задании находятся задания одного уровня с одним правильным ответом.
	A- (3,67; 90-94%)	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Вопросы основаны на контенте, но возможны незначительные неточности. Формулировки в целом ясны, допускаются отдельные отклонения от требований.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Контент в целом соблюдён, но допущены отдельные неточности или упрощения. Формулировки местами нечеткие, структура частично нарушена. Варианты ответов соответствуют требованиям с отдельными отклонениями.
	B (3,0; 80-84%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена с задержкой или после напоминания. Контент отражён частично, есть неточности и упрощения. Формулировки местами некорректны, структура нарушена. Варианты ответов не всегда соответствуют требованиям, встречаются ошибки
	B- (2,67; 75-79%)	Представлено менее 10 заданий или с заметным опозданием. Контент раскрыт поверхностно, допущены неточности и ошибки. Формулировки неясны, структура слабая. Варианты ответов часто не соответствуют требованиям, возможны логические ошибки.
	C+ (2,33; 70-74%)	Заданий менее 10, работа с опозданием. Контент отражён слабо, много неточностей и ошибок. Формулировки неясные, структура нарушена. Варианты ответов часто не соответствуют требованиям, есть существенные логические ошибки.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	При создании тестовых заданий: В тестовых заданиях имеются стилистические и логические ошибки (не более 4 из 10 тестовых заданий).

	С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%)	При создании тестов: менее 10 вопросов или значительное опоздание. Более 4 из 10 заданий содержат стилистические и логические ошибки. Контент фрагментарный, структура нарушена, варианты ответов часто не соответствуют требованиям.
	Д(1,0; 50-54%)	Представлено мало заданий, работа с опозданием. Ошибки в большинстве вопросов, контент раскрыт слабо. Формулировки неясны, структура и ответы не соответствуют требованиям.
		Заданий мало или нет. Работа выполнена с большим опозданием. Ошибки и неточности во всех вопросах, контент практически не раскрыт. Формулировки и структура не соответствуют требованиям.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	При создании тестовых заданий: В тестовых заданиях имеются грубые ошибки (более 6 из 10 тестовых заданий).
	F (0; 0-24%)	При создании тестовых заданий: представлено очень мало заданий или они отсутствуют. В более чем 6 из 10 заданий допущены грубые ошибки. Контент практически не раскрыт, структура отсутствует, варианты ответов не соответствуют требованиям.

PjBL. Критерии оценивания проекта
Чек-лист оценивания проектной работы

Критерий «Постановка цели и планирование проекта»	**Баллы**
Цель не сформулирована	неудовл. 0-49%
Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует	удовл 50-69%
Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения	хорошо 70-89%
Цель сформулирована, четко обоснована, дан подробный план ее достижения	отлично 90-100%
Критерий «Постановка и обоснование проблемы проекта»	
Проблема проекта не сформулирована	неудовл. 0-49%

Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер	удовл 50-69%
Проблема проекта четко сформулирована и обоснована	хорошо 70-89%
Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер	отлично 90-100%
Критерий «Разнообразие использованных источников информации	
Использована не соответствующая теме и цели проекта информация	неудовл. 0-49%
Большая часть представленной информации не относится к теме работы	удовл 50-69%
Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников	хорошо 70-89%
Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников	отлично 90-100%
Критерий «Глубина раскрытия темы проекта»	
Тема проекта не раскрыта	неудовл. 0-49%
Тема проекта раскрыта фрагментарно	удовл 50-69%
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине	хорошо 70-89%
Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой рабочей программы	отлично 90-100%
Критерий «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»	
Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы	неудовл. 0-49%
Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы	удовл 50-69%
Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте	хорошо 70-89%
Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы, намечены перспективы работы	отлично 90-100%
Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»	

Заявленные в проекте цели не достигнуты	неудовл. 0-49%
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными	хорошо 70-89%
Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно, цели проекта достигнуты	отлично 90-100%
Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»	
Работа шаблонная, показывающая формальное отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%
Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие, предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества	хорошо 70-89%
Работа отличается творческим подходом, полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
Критерий «Соответствие требованиям оформления письменной части»	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	отлично 90-100%
Критерий «Качество проведения презентации»	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичныепринципиальные ошибки	удовл 50-69%
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%

Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
Критерий «Качество конечного продукта»	
Проектный продукт отсутствует	неудовл. 0-49%
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%
Продукт не полностью соответствует требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%

Критерии оценки (чек-лист) RBL- анализа научных статей

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/50-69%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура статьи	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	Понимает актуальность проблемы Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 4) понимает содержание	Предполагает актуальность проблемы Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) излагает	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы

		научной статьи 5) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисципли-ны)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы: Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез.Клинико-рентгенологические формы. Рентгенсемиотика диссеминированного туберкулеза. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминированном туберкулезе.	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез.Клинико-рентгенологические формы. Рентгенсемиотика диссеминированного туберкулеза. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминирова	В полном обьеме применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез.Клинико-рентгенологические формы. Рентгенсемиотика диссеминированного туберкулеза. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминированном туберкулезе.

			нном туберкулезе.	

Многобальная система оценка знаний

Чек лист тестирования			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11.	**Учебные ресурсы**
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ **ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru Medline Ultimate EBSCO eBook Medical Collection EBSCO Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	Перельман , М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / М. И. Перельман , И. В. Богадельникова. - 4-бас. өңд. және толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). Туманбаев, А. М. Білім беру мекемелерінде балаларда туберкулезді анықтау мен профилактикасын жетілдіру шаралары [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / А. М. Туманбаев. - Электрон. текстовые

дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 61бет
Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб). - ISBN 978-9965-578-65-6 : 100 Тг.
Фтизиатрия [Текст] : учебник / под ред. П. К. Яблонский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. http://elib.kaznu.kz/
Игембаева Р.С. Фтизиатрия - Оқу құралы.- Алматы., ЖШС "Эверо",2020. - 196 бет https://www.elib.kz/ru/search/read_book/561/
Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Туберкулез в схемах и таблицах. Учебное пособие. Второеиздание – Алматы: Издательство «Эверо», 2020. - 100 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/
Агзамова Р.А.Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания у детей и подростков. Учебное пособие / Р.А. Агзамова, А.А. Бугаков, Р.С. Рахимжанова, А.Ш. Искакова. – Алматы, 2020. - 110 с. ISBN 978-601-310-535-2 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/
Агзамова Р.А., Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Бактериологическая диагностика туберкулеза. (Учебное пособие). - Алматы, Эверо, 2020. - 84 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/83/
Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у взрослых и детей.Бекембаева Г.С., Жандаркулов А.А. , 2018/https://aknurpress.kz/login
Гельберг, И. С. Фтизиатрия : учебное пособие / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. — 368 с. — ISBN 978-985-06-3041-4. https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=120093
Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 387 с. — ISBN 978-985-06-3399-6. https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=129953
Кошечкин, В. А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / В. А. Кошечкин, В. Н. Зимина, В. И. Ширманов. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с. — ISBN 978-5-209-05543-3. https://www.iprbookshop.ru/22223.html
Копылова, И. Ф. Туберкулез органов дыхания у детей и

	подростков : учебное пособие / И. Ф. Копылова, С. В. Смердин, М. Г. Вертячих. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 152 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/6234.html (дата обращения: 17.06.2024). — Режим доступа: для авторизир. пользователей https://www.iprbookshop.ru/6234.html
Литература	***Основная*:** Koshechkin, V. A.Phthisiatry: textbook / V. A. Koshechkin. - ; Miinistry of Education and Science. Recommended dy "Russian Medical Academy of Postgraduatte Education" Ministry of Helth of the Russian Federation. - M. : GEOTAR-Media, 2017. - 256 p. Prasad, Rajendra Manual of tuberculosis [Text] : guide / Rajendra Prasad. - 1th ed. - New Delhi. London. Philadelphia. Panama : The Health Sciences Publisher, 2015. - 332 p. - ISBN 978-93-5152-222-5 : б/цПеревод заглавия: Руководство по борьбе с туберкулезом Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Россиская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. - Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 520 с. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Мос. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 448 +эл. опт. диск (CD-ROM). Перельман, М. И. Фтизиатрия : жоғарғы мед. оқу орындарының обучающийсятеріне арналған оқулық / М. И. Перельман, В. А. Корякин ; ауд. Т. Ә. Момынов. - Алматы : Эверо, 2014. - 460 бет. с. Перельман, М. И. Фтизиатрия: оқулық / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова; қазақ тіліне ауд. және жауапты ред. К. С. Игембаева ; РФ білім және ғылым министрлігі. - 4-бас., өңд. және толықт. ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО Москва мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. +эл. опт. диск Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, В. И. Богадельникова ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд. перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "Московская мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 446 +эл. опт. диск (CD-ROM). Фтизиатрия: Учебник/ Ракишева А.С., Цогт Г.; МЗ РК

Казакский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова; – Алматы, 2014. – 420с
10. Жайшева К. Т. Өкпе туберкулезінің ажырату диагностикасы : оқу құралы / К. Т. Жайшева. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 222 б. - Текст : непосредственный.
11. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зимина [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.
12. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 576 с.
Балалар туберкулезі. Туберкулезді менингит және оның ажырату диагностикасы : оқу-әдістемелік құрал / Т. Х. Серхожаева [және т.б.]. - Шымкент : ОҚМА, 2025. - 36 б.
***Дополнительная*:**
Бекембаева , Г. С. Ересектер мен балалар туберкулезінің дифференциалды диагностикасы мен емі : оқу құралы / Г. С. Бекембаева , А. А. Жандарқұлов . - Қарағанды : АҚНҰР, 2016. - 184 б
Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации : рекомендация / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. -240 с
Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с.
Интегрированный контроль туберкулеза / Integrated tuberculosis control : руководство. - Алматы : [б. и.], 2016. - 254 с.
Самарина, В. Н. Детские инфекционные болезни. Для врачей всех специальностей : практическое руководство / В. Н. Самарина, О. А. Сорокина. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Лаборатория базовых знаний, 2013. - 336 с
Зимина, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зимина, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 224
Приказ МЗ РК от30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»
Приказ МЗ РК от 11 апреля 2025 года № 35 О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»

12.	**Политика дисциплины**
Требования предъявляе	**Штрафные и поощрительные меры**

мые к обучающимся	
Итоговый контроль знаний обучающийся	Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Обучающийся подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. обучающимся, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «0» автоматически аннулируется. Обучающийся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «0» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение занятий	При опоздании обучающегося более 5 минут не допускается к занятию. В учебном журнале выставляется «0»
У обучающегося должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде обучающийся не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется «0»
Наличие у обучающийся медицинской санитарной	Без санитарной книжки обучающийся не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется «0»

книжки.	
СРОП	Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРОП.
Обучающийся должен с уважением относится к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении обучающегося, проводится обсуждение данного поведения обучающегося на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение обучающегося к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, обучающийся своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний обучающегося проводится: • не менее двух раз в течение одного академического периода на 5/10 днях теоретического обучения - при фронтальном расписании занятий • не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения - при блочном расписании занятий • Обучающийся, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРОП к сдаче рубежного контроля не допускается • Итоги рубежных контролей своевременное выставляются в электронный журнал. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.
Корректировка оценок текущего и рубежных контролей	Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.
Оценка итогового контроля	Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Политика выставления оценок по дисциплине

Текущий контроль: тестирование, оценка решении ситуационных задач, лист оценки метода TBL, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения

Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.
Рубежный контроль знаний обучающийсяов проводится в КТИЦ не менее двух раз, в течение одного академического периода на 5/10 днях теореотического обучения, с проставлением итогов рубежных контролей в электронный журнал успеваемости
- обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительньной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным обьективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Допуск к рубежному контролю-1,2 предоставляется в деканат в виде рапорта.
- Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).
-при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;
- Обучающийся, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль 1,2.
- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.
Итоговый контроль: Тестирование

14.	Согласование, утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	25.06.2025	руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол №_11__ «_26_» 06_2025	заведующего кафедры к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП «Медицина»	Протокол №_7_ «_27_» 06_2025	председателя АК ОП «Медицина» Әуезханқызы Д.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №___ «___» _____2025г	заведующего кафедры к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП «Медицина»	Протокол №___ «___» _____2025г	председателя ОП «Медицина» Әуезханқызы Д.	Подпись